

University of Groningen

**Standaardclasificaties voor medische en niet-medische gegevens. Een studie naar de  
samenhang van objecten, begrippen en termen in de gezondheidszorg.**

Hirs, Wilhelmus Maria

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

1987

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Hirs, W. M. (1987). *Standaardclasificaties voor medische en niet-medische gegevens. Een studie naar de samenhang van objecten, begrippen en termen in de gezondheidszorg.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

**Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

**Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

*Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.*

# STELLINGEN

1. *Dat Socrates sterfelijk is, is logisch verklaarbaar, dat hij onsterfelijk is, is filologisch verklaarbaar.*
2. *Door bij theorievorming van axiomata uit te gaan, kan aan begripsstandaardisatie worden gedaan.*
3. *Het feit dat het abstracte schrift eerder bestond dan werd aangenomen en niet uit pictogrammen ontwikkeld hoeft te zijn, vormt een krachtige ondersteuning van het axioma dat de mens onderscheid maakt tussen objecten, begrippen en termen (Volkskrant 27-6-1986).*
4. *Een begrip van een individueel object is pas een begrip als het gerelateerd wordt aan andere begrippen, als dit niet kan is een dergelijk begrip zelf een individueel object.*
5. *De veronderstelling dat de opkomst van de automatisering de behoefte aan standaardclassificaties doet toenemen is in kwantitatief opzicht te verdedigen.*
6. *In kringen van de internationale standaardisatie van terminologie verwacht men dat de communicatie over objecten steeds moeilijker wordt omdat er tengevolge van de snelle ontwikkeling op alle gebieden van menselijke activiteit steeds meer begrippen ontstaan waarvoor slechts een beperkte taalschat beschikbaar is; dit lijkt een malthusiaanse drogreden (vergelijk dit proefschrift, p. 61; W.B. Sonneveld, 1985, pp. 50, 51).*
7. *Aangezien standaardisatie voor informatica sterk verschilt van die voor terminologische principes (2.2.4) en de laatste volgens terminologen nadere invulling behoeft van hoog gekwalificeerde specialisten (H. Felber, 1980, pp. 65 - 79) is de begripsstandaardisatie primair een eigen verantwoordelijkheid van de gezondheidszorg.*
8. *Het behoort tot de taak van de Nationale Raad voor de Volksgezondheid om op verzoek of uit eigener beweging overheid, parlement en veld van gezondheidszorg van advies te dienen over de ontwikkeling, toetsing en toepassing van standaardclassificaties voor medische en niet-medische gegevens in de gezondheidszorg (vergelijk de Gezondheidswet, art. 3).*
9. *In het medisch onderwijs, dat op een onderling strijdige begripsvorming uit wetenschappelijk kennen en geneeskundig handelen berust, zou de mogelijkheid van standaardclassificaties voor medische en niet-medische gegevens in de gezondheidszorg een centrale plaats moeten innemen.*
10. *De bestaande standaardclassificaties in de gezondheidszorg, zoals de internationale classificatie van ziekten of de gesystematiseerde nomenclatuur van de geneeskunde, worden zowel ten behoeve van het geneeskundig handelen als ten behoeve van het wetenschappelijk kennen gebruikt, maar zijn voor geen van beide doeleinden van waarde, indien niet met de specifieke aard van de begrippen - opgeroepen door dat gebruik - wordt rekening gehouden.*
11. *Een medische begrippenbank van het type 'SNOMED' zou de ontwikkeling van standaardclassificaties voor medische en niet-medische gegevens in de gezondheidszorg*

*aanmerkelijk kunnen bespoedigen (vergelijk p. 82 in deze studie, Nota 2000, p. 293 en Gezondheid als uitgangspunt, Nota 2000 in het kort, p. 109).*

- 12. Omdat het centrale object van gezondheidszorg <ziekte> in mensen is gelokaliseerd, is in de gezondheidszorg de tendens aanwezig persoonlijke, sociale en fysieke verschijnselen als intrinsieke kenmerken van dat object te beschouwen; een hiërarchische reeks van holistische begrippen van de <gezondheidstoestand> van personen, populaties en milieus zou de persoonlijke, sociale en fysieke barrières, als extrinsieke kenmerken van die toestand, beter benaderbaar maken. Het begrip 'ziekte' zou hierdoor bovendien verhelderd worden.*
- 13. Het advies van P. Vroon om het rechter neusgat open te houden als men met woordbetekenissen bezig is (Volkskrant 29 december 1984), lijkt slechts waardevol voor reductionistische begrippen; beide gaten open lijkt een betere strategie voor het schrijven van een proefschrift.*
- 14. De opvatting dat de tekening op het titelblad betrekking heeft op de studie van <menhirs> getuigt van visie.*

*W.M. Hirs*

*Groningen, 10 juni 1987*

*Standaardclassificaties voor medisch en niet-medische gegevens.*